

**Landesamt für Gesundheit und Soziales Mecklenburg-Vorpommern – LAGuS  
Abteilung Arbeitsschutz und technische Sicherheit**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Standort Schwerin</b> Friedrich-Engels-Str. 47 19061 Schwerin Tel.: 0385/3991-102 Fax: 0385/3991-155	<b>Standort Rostock</b> Erich-Schlesinger-Str. 35 18059 Rostock Tel.: 0381/331-59000 Fax: 0381/331-59048	<b>Standort Stralsund</b> Frankendamm 17 18435 Stralsund Tel.: 03831/2697-59810 Fax: 03831/2697-59877	<b>Standort Neubrandenburg</b> An der Hochstraße 1 17036 Neubrandenburg Tel.: 0395/380-59600 Fax: 0395/380-59730

**Anzeige/Antrag auf Genehmigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung (RöE)  
Zahnmedizin**

(§ 12 Abs. 1 Nr. 4 bzw. 19 StrlSchG)

**1. Anlass der Anzeige/des Antrages**

<input type="checkbox"/>	<b>Anzeige des Betriebes einer RöE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Antrag auf Genehmigung des Betriebes einer RöE</b> (wenn die Röntgeneinrichtung <u>nicht</u> unter den Anwendungsbereich des Medizinproduktegesetzes fällt)
<input type="checkbox"/>	<b>Anzeige über eine wesentliche Änderung des Betriebes einer RöE</b>
<input type="checkbox"/>	technische Änderung
	Art:
<input type="checkbox"/>	Wechsel des Aufstellungs-/Betriebsortes
	bisheriger Betriebsort:
<input type="checkbox"/>	Betreiberwechsel
	bisherige/r Betreiber:

**2. Angaben zur RöE**

betriebsübliche Bezeichnung		Hersteller
lfd. Nr./n der vorgesehenen Anwendungen/Röntgenuntersuchungen – <b>siehe Anlage 1 dieses Vordruckes</b>	Baujahr	CE-Kennzeichnung (Nummer der benannten Stelle)
Bei interventionellen radiologischen Eingriffen Nr. der Anwendungsart – <b>siehe Anlage 2 dieses Vordruckes</b>	Standort (z.B. Station, Raum)	

**Bescheinigung und Prüfbericht des behördlich zugelassenen Sachverständigen**

<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	<input type="checkbox"/>	wird dem LAGuS vom Sachverständigen direkt zugeleitet
<b>Nachweis zur Anmeldung bei der Zahnärztlichen Stelle MV zur Prüfung von Unterlagen zur Qualitätssicherung § 129 StrlSchV</b>					
<input type="checkbox"/>	liegt bei	<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht
<b>Mehrfachnutzung (§ 44 StrlSchV - eigenverantwortliche Nutzung durch eine andere Person)</b>					
<input type="checkbox"/>	Ja (in diesem Fall für weitere Angaben bitte <i>Beiblatt 1</i> nutzen)			<input type="checkbox"/>	Nein

<b>3. Betreiber/Antragsteller</b> Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)		
Praxis/Firmenname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

<b>4. Strahlenschutzverantwortlicher (SSV)</b> Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Nur bei Genehmigungspflicht! - Nachweis der Zuverlässigkeit</b> (Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde – Beleg-Art OB oder PB; ausgenommen sind Beschäftigte des öffentlichen Dienstes und Ärzte)		
<input type="checkbox"/>	ist beantragt	

<b>5. Strahlenschutzbeauftragter (SSB)</b> (§ 70 StrlSchG) Hinweis: Bei weiteren SSB verwenden Sie bitte das <i>Beiblatt 2</i>		
Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)</b>		
<b>Approbationsurkunde</b>		
<input type="checkbox"/>	ist beigefügt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	
<b>Schriftliche Bestellung zum SSB</b>		
<input type="checkbox"/>	ist beigefügt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	
<b>Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/>	ist beigefügt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	
<b>Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/>	ist beigefügt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	liegt dem LAGuS bereits vor	

### 6. Sonstige beim Betrieb der RÖE tätige Personen

Name (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geb.-Datum

<b>Bescheinigungen der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz</b>					
<input type="checkbox"/>	sind beigefügt	<input type="checkbox"/>	werden nachgereicht	<input type="checkbox"/>	liegen dem LAGuS bereits vor
<b>Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz</b>					
<input type="checkbox"/>	sind beigefügt	<input type="checkbox"/>	werden nachgereicht	<input type="checkbox"/>	liegen dem LAGuS bereits vor

<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift der Anzeigenden/Antragstellers</b>

Hinweis:  
Die Beendigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung ist dem LAGuS gemäß § 21 StrlSchG unverzüglich mitzuteilen.

<b>Bearbeitungsvermerk des LAGuS</b>		
Die Anzeige wurde mit der Anzeige-Nr.:		registriert.
Die Genehmigung wurde mit der Genehmigungs-Nr.:		erteilt.
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Bearbeiters</b>	

<b>weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB)</b> (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)</b>		
<b>Approbationsurkunde</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Schriftliche Bestellung zum SSB</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor

<b>weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB)</b> (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
<b>Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)</b>		
<b>Approbationsurkunde</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Schriftliche Bestellung zum SSB</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor
<b>Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz</b>		
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt dem LAGuS bereits vor

<b>Sonstige beim Betrieb der RÖE tätige Personen</b>		
<b>Name (ggf. Geburtsname)</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geb.-Datum</b>

**Bescheinigungen der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz**

<input type="checkbox"/> sind beigelegt	<input type="checkbox"/> werden nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegen dem LAGuS bereits vor
---	--	---

**Nachweise über die Aktualisierung der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz**

<input type="checkbox"/> sind beigelegt	<input type="checkbox"/> werden nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegen dem LAGuS bereits vor
---	--	---